

記入例

| | | 移送費 | | 請求書 家族移送費 | | 日中連絡のつく電話番号、内線番号等を記入 | | 決定額 | 記入不要 | |
|---|-------------|--------------------|----------------------------|--------------|--|----------------------|------------|---|------|--|
| 組合員番号 | | 401-XXXXXXX | | 組合員氏名 | | 防衛 太郎 | | 所属部局 (部隊名) 連絡先電話番号 OO課 XXX-XXXX-XXX (内線 XXXXX) | | |
| 区間、方法、手段等を具体的に記入する | | 受けた名 | | 防衛 太郎 | | 生年月日 | | 性別及び続柄 性別 男 続柄 女 本人 | | |
| 移送の方法及び経路 | | ※出来るだけ詳細に記入してください。 | | | | | | 移送に要した費用 50, 000 円 | | |
| 移送に関して付添があった場合 | | 付添人氏名 | | 付添人の住所 | | | | 付添人に係る移送の費用 | | |
| 医師の証明 | 移送を必要とする理由 | | 付添があった場合は付添人の氏名、住所、移送費用を記入 | | | | | | | |
| | 傷病名 | | | | | | 発病又は負傷の年月日 | | 年月日 | |
| | 入院した場合の入院期間 | | 医師記入欄 年月日から 年月日まで | | | | | | | |
| | 年月日 | | 医師の証明を受ける 住 所 医 師 氏 名 | | | | | | | |
| 上記のとおり請求します。 防衛省共済組合 市ヶ谷センター所属所長 殿 年 記入不要 | | | | | | | | | | |
| 請求者 〒XXX-XXXX 住 所 東京都OO区OO 氏 名 防衛 太郎 | | | | | | | | | | |
| 振込先口座（職員名義の国内口座を記入）公金受取口座希望（する／しない） （公金受取口座への振込を希望する場合は、公金受取口座の「する」を選択し、振込先は記入不要です。） 銀行 _____ 支店 _____ 普通 _____ 当座 _____ 口座番号 _____ フリガナ 名義人 _____ | | | | | | | | | | |
| 振込先を選択する。公金受取口座ではなく指定の口座で受取を希望する場合は、下部に振込先を記入して振込先の分かるもの（通帳のコピー等）を添付する。 | | | | | | | | | | |